

ORDONNANCE NOMINATIVE DE PRODUITS SANGUINS LABILES

À faxer au 2755-4071 ou par mail transfusion.distribution@croix-rouge.lu

- PENDANT LES HEURES OUVREES, EN CAS D'URGENCE **CONFIRMER PAR TELEPHONE : 2755-4074**
- PENDANT LES HEURES DE GARDE, **CONFIRMER TOUTE ORDONNANCE PAR TELEPHONE : 2755-4074, À DÉFAUT 2755-4055**
- EN CAS DE NON-REPOSE DES LIGNES FIXES, CONTACTER LE **621 559 335**

Téléchargement possible sur le site croix-rouge.lu

Etablissement demandeur :
Service demandeur :
Médecin prescripteur :
Date/...../..... Heure :

Nom Prénom : H ☐ F ☐
Matricule :
Groupe sanguin :
RAI : En date du :/...../.....
Diagnostic.....

- ☐ Urgence vitale immédiate (Stock dépôt)
☐ Urgence vitale 30 minutes
☐ Urgence relative, délivrance souhaitée àheures
☐ Délivrance non urgente souhaitée le :/...../..... à heures

DEMANDE DE CONCENTRES DE GLOBULES ROUGES

- ☐ PS05 nombre :
☐ Unité pédiatrique nombre :
QUALIFICATIONS : ☐ PHENOTYPE ☐ COMPATIBILISE ☐ AUTRES
TRANSFORMATIONS : ☐ IRRADIES ☐ DEPLASMATISE ☐ AUTRES

CONCENTRES DE PLAQUETTES

- ☐ Pool de plaquettes PRT nombre :
☐ Concentrés de plaquettes d'aphérèse PRT nombre :
Poids du patient :
Numération plaquettaire du patient : En date du :/...../.....

PLASMA FRAIS CONGELE

Groupe : Nombre :

RAPPELS :

- Le groupe sanguin doit être connu pour toute transfusion.
- Toute notion d'allo-anticorps doit être mentionnée lors de cette demande et la dernière RAI pour transfusion de globules rouges doit dater de moins de 72 heures
- Tous les PSL sont déleucocytés si bien que la qualification CMV négatif est réservée aux prématurés de mères CMV négatif, aux femmes enceintes de CMV négatif et aux immunodéprimés sévères CMV négatif.
- Groupe sanguin : 1 tube EDTA primaire non décanté
- RAI (+/- GS) : 1 tube EDTA + 1 tube sec bien remplis
- Compatibilité (+/- GS) : 2 tubes secs + 2 tubes EDTA

Lieu de conservation au CTS	Durée d'archivage totale	Procédure liée
Joint au BD correspondant	30 ans	DISSO003_LIVRAISONS.PS.MEDICAMENTS